

別記様式

同等品承認申請書兼同等品確認書

年 月 日

浜田市長 様

住 所  
称号又は名称  
代 表 者 名  
電 話 番 号  
F A X 番 号  
メールアドレス

次のとおり同等品の確認を同等品候補の掲載されたカタログ・価格等の資料を添付して申請します。

|         |       |
|---------|-------|
| 件名      |       |
| 入札(見積)日 | 年 月 日 |

| 品名 | 例示品         | 同等品         |      | 確認<br>(市記入欄) |
|----|-------------|-------------|------|--------------|
|    | メーカー・品番・規格等 | メーカー・品番・規格等 | 税抜価格 |              |
|    |             |             | 円    | 可・否          |
|    |             |             | 円    | 可・否          |
|    |             |             | 円    | 可・否          |

※「同等品可」とされた物品について同等品を選定し入札（又は見積合わせ）する場合は、必ずこの確認書により事前確認を受けてください。

※「品名」「例示品」欄には、入札仕様書等で示された品名・メーカー・品番・規格等を記入してください（例示品を示していない場合は、「例示品」欄は記入不要）。

※「同等品候補」欄には、貴社で同等品の承認を受けたい対応物品のメーカー・品番・規格等及び税抜価格（カタログ表示等のメーカー希望小売価格。ただし、オープン価格等定価のないものについては、通常の流通価格を参考価格として記入。）を記入してください。（同等品候補が複数あっても構いません。）

※「確認」欄は、審査の結果同等品と承認の場合は「可」を、不承認であれば「否」を記入して返送（FAX又はメール送信）します。

〔市記入欄〕 年 月 日  
担 当 課 \_\_\_\_\_  
課(室)長 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_